

平成 29 年度神戸大学・兵庫県連携事業
神戸大学エキスパートメディカルスタッフ育成プログラム

下部尿路機能障害ケア研修

募集人員:46 名(先着順)

対象者:全日程受講可能な者

かつ 兵庫県内の医療機関などに勤務する看護師、理学療法士、作業療法士

実施日:平成 30 年 3 月 3 日(土) 8:50~18:30

3 月 4 日(日) 9:00~18:30

*2 日目は演習がありますのでパンツスタイル等動きやすい
服装でお越しください。

会場:神戸大学医学部附属病院

(〒650-0071 兵庫県神戸市中央区楠町 7-5-2)

1 日目:第一病棟二階共通カンファレンスルーム

2 日目:神戸大学医学部 神緑会館 多目的ホール

●電車利用

JR「神戸」駅下車 徒歩約 15 分

神戸市営地下鉄「大倉山」駅下車 徒歩約 8 分

神戸高速鉄道「高速神戸」駅より下野 徒歩約 10 分

●バス利用

JR「神戸」駅前より神戸市バス9系統、110 系統

もしくは 112 系統に乗車 約5分 「大学病院前」バ

ス停下車

●タクシー利用

JR「神戸」駅前より 約 5 分

JR「新神戸」駅前より 約 15 分

●自家用車利用

大阪方面から

阪神高速3号神戸線「京橋出口」で下車、国道2号
線を西向直進し、東川崎交差点で右折、国道428
号線(有馬街道)を北向直進

姫路・明石方面から

阪神高速3号神戸線柳原出口で下車、国道2号線を東向直進し、東川崎交差点で左折、国道428
号線(有馬街道)を北向直進

神緑会館に駐車場はありません。近くの駐車場をご利用ください

神戸大学医学部附属病院について詳しくは下記 URL をご参照下さい。

<http://www.hosp.kobe-u.ac.jp/access.html>

神戸大学医学部 神緑会館について詳しくは下記 URL をご参照下さい。

<http://www.med.kobe-u.ac.jp/kusunoki/map.html>



■受講証明書■

本研修は、「排尿自立指導料」の施設基準の要件に対応する研修として申請中です。承認された場合、受講者には修了証が発行されます(遅刻・早退・中抜けなどがある場合、修了証を発行いたしかねます。)

■旅費・宿泊費■

研修を受講するにあたっての旅費(交通費)及び宿泊費等は、所属機関または個人でご負担していただきます(本学からの援助はできません)。

■参加費■

無料

■申込方法■

下記 URL、又は QR コードを読み取り、応募フォームより申込下さい。

http://www.edu.kobe-u.ac.jp/fmed-kenshu/ems/h29urination_form.html

[応募結果は後ほどメールでお知らせいたします。](#)



上記【申込方法】より申込できない場合は、件名を「下部尿路機能障害ケア研修受講申込」として、下記①～⑫(⑬はその他連絡事項がある場合のみ記入)全てを記入したメールを(宛先:emskobe-form@med.kobe-u.ac.jp)ご送信願います。

◆応募者◆

① 氏名(漢字)

(例)楠 花子(姓と名の間は一文字空けてください)

② 氏名(カナ)

(例)クスノキ ハナコ(全角カタカナで入力し、姓と名の間は一文字空けてください)

③ 性別

④ 携帯電話番号

(例)090-1111-2222

⑤ メールアドレス

◆所属機関◆

⑥ 勤務施設名

⑦ 所属部署

⑧ 職種・職位

⑨ 郵便番号

⑩ 住所

⑪ 電話番号

⑫ メールアドレス(事務担当者)

◆その他◆

⑬ その他連絡事項(その他連絡事項がある場合のみ記入)

■応募期限■

平成 30 年 2 月 13 日(火)

■問い合わせ先■

〒650-0017 神戸市中央区楠町 7 丁目 5 番 1 号

神戸大学医学部学務課地域医療活性化センター事務係内

「神戸大学エキスパートメディカルスタッフ育成プログラム」事務局

TEL:078-382-6828

FAX:078-382-5714

E-mail アドレス: emskobe@med.kobe-u.ac.jp